Руководителю Органа по сертификации

Продукции АНО «ЦСИ «ТЕХТЕСТ»

(аттестат аккредитации РОСС RU.0001.11СЗ19)

129090, г. Москва, Олимпийский проспект,

дом 16, строение 1, помещение 62

тел. 8 (499) 136-02-21, 8 (495) 648-14-59

г-ну Манаенкову П. М.

# **Заявка**

**на проведение сертификации продукции**

**в системе сертификации ГОСТ Р**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |   |
| *наименование организации – заявителя* |
| Юридический адрес  |  |
|  |
| Фактический адрес  |  |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Реквизиты | КПП |  | ИНН |  | ОКПО |  |  |

 |
| Телефон  |  | Факс |  | E-mail |  |
| в лице  |  |
| Ф.И.О. руководителя |
| просит провести  | ***добровольную*** | сертификацию |
| *обязательную* |
| продукции: |  |
|  *наименование продукции,* |
|  | Код ОКПД 2  |
| *код ОКПД 2* |
|  |
| *серийный выпуск или партия определённого размера, или единица продукции* |
| выпускаемой по  |  |
| *документация изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец - эталон)*  |
| на соответствие требованиям  |  |
|  *наименование и обозначение нормативных документов* |
|  |
|  | по схеме |   |
|  *номер схемы сертификации* |
| 2. Заявитель обязуется:- обеспечить стабильность сертифицированных характеристик продукции;- оплатить все расходы по проведению сертификации.  |
| 3. Дополнительные сведения  |  |
| Адрес расположения:Принадлежит: |  |
| *адрес расположения и принадлежность продукции* |
| Руководитель предприятия  |  |  |  |
|  *подпись ФИ О*  |
| Главный бухгалтер  |  |  |  |
|  *подпись ФИО*  |
| М.П.  |